



STUDENT CONTACT INFORMATION
PRINT CLEARLY

DATE _____

GRADE _____

STUDENT LAST NAME _____ STUDENT FIRST NAME _____

PARENT LAST NAME _____ PARENT FIRST NAME _____

ADDRESS _____

CITY&STATE _____

ZIP CODE _____

HOME PHONE _____

CELL PHONE _____

WORK PHONE _____

ALTERNATE PHONE _____

EMAIL _____

PREFERRED METHOD OF CONTACT: (CHECK ALL THAT APPLIES)

____ EMAIL

____ TEXT

____ PHONE

____ MAIL

PLEASE NOTE THE PREFERRED METHOD OF CONTACT IS APPLICABLE FOR GENERAL SCHOOL CONTACT NOT EMERGENCIES



INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ESTUDIANTE
ESCRIBA CLARAMENTE

FECHA _____

GRADE _____

APELLIDO DEL ESTUDIANTE _____ NOMBRE ESTUDIANTE _____

APELLIDO DEL PADRE _____ NOMBRE DEL PADRE _____

DIRRECIION _____

CIUDAD _____ ZONA POSTAL _____

TELEPHONO DE LA CASA PHONE _____ CELULAR _____

TELEFONO DE TRABAJO _____ NUMERO ALTERNATIVO _____

EMAIL _____

Método de contacto preferido: (MARQUE TODAS LAS QUE SE APLICA)

___ CORREO ELECTRONICO

___ TEXT

___ TELEPHONO

___ CORREO

* TENGA EN CUENTA EL MÉTODO PREFERIDO DE CONTACTO ES APLICABLE PARA LA ESCUELA
GENERAL CONTACTO NO EMERGENCIAS *